**Заявление (на Согласие/Отзыв)**

**субъекта на сбор и обработку его персональных данных**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.Реквизиты субъекта персональных данных** | | | |
| 1.1 ПИН | {{ pin }} | | |
| 1.2 Фамилия |  | | |
| 1.3 Имя |  | | |
| 1.4 Отчество |  | | |
| 1.5 Дата рождения | {{ birth\_date }} | | |
| 1.6 Адрес по паспорту |  | | |
| 1.7 Адрес проживания |  | | |
| 1.8 Серия и номер паспорта |  | | |
| 1.9 Дата выдачи паспорта |  | | |
| 1.10 Орган, выдавший паспорт |  | | |
| 1.11 Номер телефона | {{ phone\_number }} | | |
| 1.12 Адрес электронной почты |  | | |
| **2. Реквизиты доверенного лица (при наличии доверенности)** | | | |
| 2.1 ПИН |  | | |
| 2.2 Фамилия |  | | |
| 2.3 Имя |  | | |
| 2.4 Отчество |  | | |
| 2.5 Дата рождения |  | | |
| 2.6 Адрес по паспорту |  | | |
| 2.7 Адрес проживания |  | | |
| 2.8 Серия и номер паспорта |  | | |
| 2.9 Дата выдачи паспорта |  | | |
| 2.10 Орган, выдавший паспорт |  | | |
| 2.11 На основании (Доверенности, закона, иного правового акта) |  | | |
| **3. Реквизиты обработчика персональных данных** | | | |
| 3.1 ИНН |  | | |
| 3.2 БИК (для коммерческих банков) |  | | |
| 3.2 Наименование |  | | |
| 3.3 Адрес |  | | |
| 3.4 Ф.И.О. сотрудника |  | | |
| 3.5 Должность сотрудника |  | | |
| **4. Информация персонального характера (Выбрать один)** |  | | |
| 4.1 Информация из личного страхового счета с указанием фонда оплаты труда | | *Да* | *Нет* |
| 4.2 Информация из пенсионного дела с указанием размера пенсии | | *Да* | *Нет* |
| **5. Обработка персональных данных** | | | |
| 5.1 Дата начала согласия (дата подписания) |  | | |
| 5.2 Дата истечения согласия (крайняя дата) |  | | |
| 5.3 Место (населенный пункт, адрес) |  | | |
| ***Перечень пунктов для ознакомления и подписи при Согласии*** | | | |
| Вышеуказанные персональные данные предоставляю микрокредитной компании «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» для обработки в целях предоставления мне государственной услуги «Предоставление информации из личного страхового счета гражданам» и/или «Предоставление информации из пенсионного дела» | *[ФИО прописью]*  *[Подпись]* | | |
| Я, свободно, осознанно, по своей воле даю согласие Социальному фонду Кыргызской Республики на предоставление информации персонального характера Обработчику персональных данных | *[ФИО прописью]*  *[Подпись]* | | |
| Я ознакомлен(а) с тем, что согласие на обработку персональных данных действует на срок, указанный в настоящем Согласии. | *[ФИО прописью]*  *[Подпись]* | | |
| Я ознакомлен(а) с тем, что Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано до истечения срока действия настоящего Согласия на основании заявления, поданный в Социальный фонд Кыргызской Республики в произвольной форме; | *[ФИО прописью]*  *[Подпись]* | | |
| Я ознакомлен(а) с тем, что в случае отзыва или окончания срока действия настоящего согласия на обработку персональных данных обработка моих персональных данных полностью или частично может быть продолжена в соответствии с Законом Кыргызской Республики "Об информации персонального характера". | *[ФИО прописью]*  *[Подпись]* | | |
| ***Перечень пунктов для ознакомления и подписи при Отзыве*** | | | |
| Я, свободно, осознанно, по своей воле даю согласие Социальному фонду Кыргызской Республики на отзыв согласия на предоставление информации персонального характера обработчику персональных данных | *[ФИО прописью]*  *[Подпись]* | | |
| Я ознакомлен(а) с тем, что обработка моих персональных данных полностью или частично может быть продолжена в соответствии с Законом Кыргызской Республики "Об информации персонального характера". | *[ФИО прописью]*  *[Подпись]* | | |